（様式第１号）

令和　年　月　日

　阿武町長　花田憲彦　様

 （提出者）所在地又は住所

 印

　件名　自動体温検知システム　一式

　上記調達のプロポーザル方式に係る手続に参加します。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項及び第２項の規定に該当しない者であることを誓約します。